

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	陈保堂皮肤科诊所				
《医疗机构执业许可证》登记号	MA75583X263012117D2112	法定代表人 (主要负责人)	陈保堂		
		身份证号	620121195807013118		
医疗机构地址	大通县人民路中心佳苑二期-2-024				
所有制形式	私人	医疗机构类别	诊所		
诊疗科目	皮肤科.				
床位数		接诊时间	9:00-18:00	联系电话	15897150548
广告发布媒体类别	网络		广告时长 (声音)	秒	
审查结论	按照《医疗广告管理办法》(国家工商行政管理总局、卫生部令第26号, 2006年11月10日发布)的有关规定, 经审查, 同意发布该医疗广告(具体内容和形式以经审查同意的广告成品样件为准)。 本医疗广告申请受理号: 2024070				
本审查证明有效期: 自2024年10月25日起, 至2025年10月24日止。					
医疗广告审查证明文号: (背) 医广【2024】第10-25-073号					

注: 本审查证明原件须与《医疗广告成品样件》审查原件同时使用方具有效力。
(注意事项见背面)



申请受理号 2024070

医疗广告成品样件表

提交日期: 2024年10月11日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	陈保堂皮肤科诊所		
	地 址	大通县人民路中心佳苑二期-2-024		
	机构类别	诊 所	执业许可证登记号	MA75583X263012117D21 12
	法定代表人 (主要负责人)	陈保堂	联系电话	15897150548

拟发布媒体类别 影视 广播 报纸 期刊 户外
 印刷品 网络 其它-----

广告成品样件粘贴处:

网络

(青) 医广【 】第 号

陈保堂皮肤科诊所

诊疗科目: 皮肤科

联系电话: 15897150548

地址: 大通县人民路中心佳苑二期-2-024

(医疗机构盖章)

(审查机关盖章)